




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลสิรินธร อำเภอสรินธร จังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานราชการบริหารในส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |
| ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี<br>วัน/เดือน/ปี : ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔<br>หัวข้อ : ๑. บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบและสั่งการ ปราบกฏการขออนุญาตน าเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน<br>๒. รายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ และ การเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ พร้อมระบุปัญหาอุปสรรคและแนว<br>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)<br>Link ภายนอก : ไม่มี<br>หมายเหตุ : ..... |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b><br><br>(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)<br>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง<br>นักจัดการทั่วไปชำนาญการ                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ผู้อนุมัติรับรอง</b><br><br>(นายวรุฒม์ เกตุศิริ)<br>นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร |
| <b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b><br><br>(นายวราวุธ แสงกล้า)<br>นักวิชาการคอมพิวเตอร์<br>วันที่.....                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                               |



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร อำเภอสิริรินธร จังหวัดอุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๓๖-๖๓๑๑

ที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๑.๒๕/๑๘๑๑

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปลผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ต.ค.๖๓-มี.ค.๖๔)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ตามที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลสิรินธร ได้ดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๔) จากประชาชนทั่วไปและบุคลากรสาธารณสุข แล้วนั้น

ขอสรุปลผลการรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔) พบว่าไม่มีข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ ตามรายละเอียดที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลสรุปลผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนทั่วไป และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบที่ ๑ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิรินธร เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางสาวราตรี จันทาโสม)

นักวิชาการพัสดุ

อนุญาต

(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นายวรุฒม์ เกตุศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

เรื่องร้องเรียนที่พบ จำนวน ๑ เรื่อง จำแนกตามช่องทางการร้องเรียน ๕ ช่องทาง ดังนี้ ๑.หนังสือราชการผ่าน  
หน่วยงานราชการ ไม่พบ ๒.โทรศัพท์ ไม่พบ ๓.ไปรษณีย์ ไม่พบ ๔.มาด้วยตนเอง ไม่พบ ๕.เว็บไซต์ ไม่พบ

๑.ตารางแสดงเรื่องร้องเรียน จำแนกตามช่องทางการร้องเรียน ปี งบประมาณ ๒๕๖๔ (ต.ค.๖๓ – มี.ค.๖๔)

| ลำดับ | ช่องทางการติดต่อ | จำนวนการติดต่อ | ร้อยละ |
|-------|------------------|----------------|--------|
| ๑     | หนังสือราชการ    | ๐              | ๐      |
| ๒     | โทรศัพท์         | ๐              | ๐      |
| ๓     | ไปรษณีย์         | ๐              | ๐      |
| ๔     | มาด้วยตนเอง      | ๐              | ๐      |
| ๕     | เว็บไซต์         | ๐              | ๐      |

๒.ตารางแสดงประเภทเรื่องร้องเรียนปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ต.ค.๖๓ – มี.ค.๖๔)

| ลำดับ | ช่องทางการติดต่อ               | จำนวนการติดต่อ | ร้อยละ |
|-------|--------------------------------|----------------|--------|
| ๑     | ระบบบริการ                     | ๐              | ๐      |
| ๒     | พฤติกรรมบริการ                 | ๐              | ๐      |
| ๓     | การให้บริการทางการแพทย์ (ม.๔๑) | ๐              | ๐      |
| ๔     | สิ่งแวดล้อม/อาคารสถานที่       | ๐              | ๐      |
| ๕     | อื่นๆ                          | ๐              | ๐      |

๓.ตารางแสดงประเภทเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อ จัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ต.ค.๖๓ – มี.ค.๖๔)

| ลำดับ | ช่องทางการติดต่อ | จำนวนการติดต่อ | ร้อยละ |
|-------|------------------|----------------|--------|
| ๑     | ราคากลาง         | ๐              | ๐      |
| ๒     | คุณลักษณะเฉพาะ   | ๐              | ๐      |
| ๓     | การประกวดผู้ชนะ  | ๐              | ๐      |
| ๔     | การตรวจรับพัสดุ  | ๐              | ๐      |
| ๕     | การเงิน          | ๐              | ๐      |